

ESTUDIO OBSERVACIONAL Y DESCRIPTIVO DEL ESTADO DE AUTONOMIA QUE TIENEN LOS PACIENTES DE DP

ALBA COLLADO LLORT

-----**FUNDACIÓN ALTHAIA DE MANRESA. BARCELONA**

OBJETIVO

Observar y valorar que grado de autonomía tienen los pacientes de diálisis peritoneal de Cataluña y Baleares.

MATERIAL Y METODO

Definición de los tres grados de autonomía para poder clasificar a los pacientes.

Elaboración de dos encuestas: una con los datos del hospital y otra con los datos del paciente.

Clasificación según el grado de autonomía:

Tipo 1: Paciente autónomo, es independiente para realizar la técnica y los cuidados que esta conlleva.

Tipo 2: Paciente que recibe colaboración o soporte de un familiar y/o cuidador, es independiente para realizar la técnica pero recibe soporte familiar y/o cuidador, para realizar: cura del orificio, control del material, traslados al hospital, soporte de los registros escritos y otros.

Tipo 3: Paciente que no es independiente para poder realizar la técnica y los cuidados que esta conlleva. Necesita ayuda de un familiar y/o cuidador ya sea por deficiencia física o psíquica.

Datos del Hospital:

Nivel del hospital, nº pacientes en HD y nº pacientes en DP. Personal de DP nº médicos y de enfermeras. Consulta de predialisis, si es la misma enfermera la de la consulta y la de diálisis peritoneal.

¿ Cuales crees que de estos motivos son de exclusión al inicio de la DP?

No aceptación de la técnica.

Grado de autonomía tipos 3

No disponer de ayuda familiar y/o cuidador.

No saber leer y escribir

Deficiencia en el higiene personal.

Deficiencia en el higiene del domicilio

Domicilio con espacio reducido.

¿ Crees que en los últimos años han cambiado los criterios para incluir pacientes en DP ?

Datos del paciente:

Clasificación según el grado de autonomía

Variables demográficas.

Variables sociales.

Datos clínicos.

Variables de la técnica.

Variables demográficas:

Edad, género, Tiempo traslado hospital, estudios.

Variables sociales:

Vive solo o acompañado, Cura personal buena o deficiente y situación laboral activo, parado, jubilado y invalidez.

Datos clínicos:

Peso, talla, modalidad de DP, adicciones, diabetes, nefropatía, FRR y Ktv, nº peritonitis y infecciones del orificio.

Variables de la técnica:

Elección voluntaria de la técnica, Fecha inicio de la DP, días de aprendizaje, visitas a domicilio, quien realiza la técnica y quien realiza la cura del orificio.

RESULTADOS ENCUESTA HOSPITALES:

Han colaborado un total de 14 Hospitales: Hay 6 hospitales de nivel 2 y 8 hospitales de nivel 3

Hospital Clínic de Barcelona	36 pacientes
Hospital Bellvitge de Barcelona	41 pacientes
Hospital Hermanos Trias i Pujol de Badalona	40 pacientes
Hospital Fundación Puigvert de Barcelona	20 pacientes
Hospital Son Dureta de Mallorca	13 pacientes
Hospital Joan XXIII de Tarragona	25 pacientes
Hospital de la Vall de Hebron de Barcelona	20 pacientes
Hospital Josep Trueta de Girona	21 pacientes
Hospital de Manacor	6 pacientes
Hospital Parc Taulí de Sabadell	15 pacientes
Hospital General de Vic	12 pacientes
Hospital de Figueres	10 pacientes
Hospital de Terrassa	13 pacientes
Fundació Althaia de Manresa	8 pacientes

Total de 863 pacientes en hemodialisis: Hospitales nivel 3- 338 pacientes
Hospitales nivel 2- 525 pacientes.

Total de 280 pacientes en dialisi peritoneal: Hospitales nivel 3- 216 pacientes.
Hospitales nivel 2- 64 pacientes

Personal de DP: 21 enfermeras 14 medicos

Consulta de predialisis: 12 hospitales si tienen consulta 85,71%
2 hospitales no tienen consulta 14,29%

7 hospitales es la misma enfermera la de la consulta y la de DP- 53,85%
6 hospitales no es la misma enfermera- 46,15%

¿ Cuales de estos motivos crees que son de exclusión inicial ?

No aceptación de la técnica	12 centros	85,71 %
No disponer de ayuda familiar y/o cuidador	4 centros	28,57 %
Grado de automía tipo 3	3 centros	21,43 %
Deficiencia en la higiene personal	3 centros	21,43 %
Espacio reducido en domicilio	2 centros	14,29 %
Deficiencia en la higiene del domicilio	1 centro	7,14 %
No saber leer ni escribir	0 centros	0,00 %

RESULTADO ENCUESTA PACIENTES**Grado de autonomia**

Numero de pacientes: tipo 1 = 186 tipo 2 = 70 tipo 3 = 24

Variables Demográficas*Genero*

Tipo 1 hombres – 125	tipo 2 hombres – 54	tipo 3 hombres – 14	total	-
193				
Tipo 1 mujeres – 61	tipo 2 mujeres – 16	tipo 3 mujeres – 10	total	-
87				

Edad

Promedio edad hombres = 57 años promedio edad mujeres = 53 años
Prom. edad tipo 1 = 51 años Prom. edad tipo 2 = 62 años Prom. edad tipo 3 = 72 años

Tiempo de traslado al hospital – 80 % respuestas

Menos de 0:30 horas – 74,55 % Mas de 0:30 horas – 25,45 %

Estudios

No leer ni esrc 3,21% - Primarios 54,64% - secundarios 26,79% - universitarios 15% - s/resp 0,71%

Tipo 1 – primarios – 51,08 % tipo 2 – primarios – 57,14 % tipo 3 – primarios 75 %

VARIABLES SOCIALES

Cura Personal

Tipo 1 – correcta 89,78 % deficiente 9,68 % muy deficiente 0,54 %

Tipo 2 – correcta 97,14 % deficiente 2,86 % muy deficiente 0 %

Tipo 3 – correcta 87,50 % deficiente 12,59 % muy deficiente 0 %

Situación Laboral

Tipo 1 – 45,70 % activo 22,04 % jubilado 23,66 % invalidez

Tipo 2 – 18,57 % activo 52,86 % jubilado 25,71 % invalidez

Tipo 3 – 62,50 % jubilado 33,33 % invalidez

Nucleo Familiar

Tipo 1 – 9,17 % vive solo 90,86 % vive acompañado

Tipo 2 – 100 % vive acompañado

Tipo 3 – 100 % vive acompañado

Datos Clínicos

Peso medio

Hombres – tipo 1 – 74,68 Kg tipo 2 – 70,29 Kg tipo 3 – 52,56 Kg

Mujeres – tipo 1 – 65,51 Kg tipo 2 – 63,03 Kg tipo 3 – 69, Kg

adicciones

Si – 14,29 % No – 80,71 % s/resp – 5 %

Tipo 1 – si 15,59 % no – 79,03 % s/resp - 5,38 %

Tipo 2 – si 11,43 % no – 85,71 % s/resp – 2,86 %

Tipo 3 – si 12,55 % no – 79,17 % s/resp – 8,33 %

Nefropatia:

22,55%- glomerulares 9,09%- Poliquistosi

20,73%- No filiada 8,00%- Intersticial

17,09%- Vasculare 5,45%- Otras

17,09%- N. Diabetica

Diabetis:

27,86% son diabéticos

71,07% no son diabéticos

1,07% no responden

Tipo 1- 78,49% no son diabéticos

Tipo 1- 20,43% son diabéticos

Tipo 2- 65,71% no son diabéticos

Tipo 2- 32,86% son diabéticos

Tipo 3- 29,17% no son diabéticos

Tipo 3- 70,83% son diabéticos.

FRR

81,07%- mantienen función residual

11,79%. no mantienen función residual

7,14%- no responden

kTV:

promedio global de 2,45

Peritonitis:

68,93%- no han tenido peritonitis

30,00%- si han tenido peritonitis

No hay diferencia significativa en los tres grupos.

Infecciones del orificio:

73,57%- no han tenido inf. del orificio

26,43%- si han tenido inf. del orificio

No hay diferencias significativas en los tres grupos.

Modalidad de tratamiento:

70,00%- DPA

26,43%- CAPD

3,57%- no responden

Tipo 1 73,12%- DPA / 25,27%- CAPD

Tipo 2 64,29%- DPA / 30,00%- CAPD

Tipo 3 62,50%- DPA / 25,00%- CAPD

Variables de la técnica

Tiempo en DP:

Promedio de 40 meses total de pacientes

Tipo 1 promedio de 50 meses

Tipo 2 promedio de 19 meses

Tipo 3 promedio de 19 meses

Elección voluntaria de la técnica:

Del total de pacientes encuestados 252 eligieron la técnica voluntariamente.

Tipo 1 91,94% elección voluntaria

Tipo 2 94,29% elección voluntaria

Tipo 3 62,50% elección voluntaria

Días aprendizaje:

Tipo 1 154 pacientes entre 5 o 10 días

26 pacientes mas de 10 días

13 no responde.

Tipo 2 49 pacientes entre 5 o 10 días

20 pacientes mas de 10 días

1 paciente no responde.

Tipo 3 13 pacientes entre 5 o 10 días

10 pacientes mas de 10 días.

1 no responde

Visitas a domicilio:

El 36,07% de los hospitales si realizan visitas ha domicilio.

El 63,93% no realizan visitas ha domicilio.

¿Quién realiza la técnica?

Tipo 1 100% el paciente

Tipo 2 74,29% el paciente

22,86% un familiar

2,86% un cuidador

Tipo 3 75,00% un familiar

25,00% un cuidador

¿Quién realiza la cura del orificio?

Tipo 1 83,87% el paciente

16,13% un familiar

Tipo 2 22,86% el paciente

74,29% un familiar

2,86% un cuidador

Tipo 3 75,00% un familiar

20,00% un cuidador

REFLEXIONES

¿Crees que en los últimos años han cambiado los criterios para incluir pacientes en DP?

Los criterios de exclusión son menos absolutos, se realiza una valoración del paciente individualizada

Existe una mayor aceptación de la técnica, y no solo se ofrece por falta de acceso vascular

Muchas veces falta soporte familiar en un paciente no autónomo, y se tienen que buscar nuevos tipos de soporte

Los pacientes de DP requieren mas soporte familiar y de las Entidades Sanitarias.

Ultimamente hay menos restricciones, se da mas información y se efectua una valoración mas individualizada de los pacientes

La edad ya no es un factor de exclusión

Hay mas información y se puede escoger mejor la técnica. Es muy importante la aceptación de la técnica.

CONCLUSIONES

El retrato robot es de un hombre de 57 años, autónomo, mayoritariamente con estudios primarios, cuidado personal correcto, laboralmente activo, que vive acompañado, con un peso medio de 73 Kg, con unos muy buenos datos clínicos, sabe escoger bien la técnica y es autónomo para realizarla.

